



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019413

NUMERO DE AUTORIZACION

2205202501199090203400120011000000194130000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-22T21:22:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205202501199090203400120011000000194130000000415

HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 22/05/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15
229	15.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.25
46	14.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.80
604	1.00	SUERO APLICACION		8.70	0.00	8.70
47	2.00	KETOROLACO 30MG1ML X 5 AMP PHARMEDIC		1.00	0.00	2.00
703	1.00	OMEPRAZOL POLVO SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA 400 MG		4.00	0.00	4.00
814	1.00	TRAMADOL AMP 100 MG2ML		1.50	0.00	1.50
976	1.00	METOCLOPRAMIDA 10MG2ML AMP CAPLIN		0.93	0.00	0.93
434	1.00	CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML MARCA LIFE		1.00	0.00	1.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 20547

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

SUBTOTAL 15%

8.70

SUBTOTAL 0%

17.63

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

26.33

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 5%

0.00

IVA 12%

0.00

IVA 15%

1.31

VALOR TOTAL

27.64

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	27.63		